

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
nazwa:	SP Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-200/ 24 Kwietnia 5
telefon/ telefony:	77 406 25 00
identyfikator REGON	000314661

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
nazwa:	Szpital Wojewódzki w Opolu spółka z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-372/Augustyna Kośnego 53
telefon/ telefony:	77 443 31 00,
identyfikator REGON	531418151
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	ODDZIAŁ CHOROÓB ZAKAŻNYCH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-061/ Katowicka 64
telefon/ telefony	77 443 30 43, 77 443 30 44

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/48-300/Bohaterów Warszawy 34
telefon/ telefony:	77 408 78 30
identyfikator REGON	000313443
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	ODDZIAŁ OBSERWACYJNO-ZAKAŻNY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/48-300/ Bohaterów Warszawy 34
telefon/ telefony	77 408 79 56

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	
nazwa:	Stobrawskie Centrum Medyczne spółka z o.o. z siedzibą w Kup
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kup/46-082/Miarki 14
telefon/ telefony:	77 403 28 50

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19

identyfikator REGON	530938517
---------------------	-----------

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	
nazwa:	SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Głuchołazach im. św. Jana Pawła II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuchołazy/48-340/M.Karłowicza 40
telefon/ telefony:	77 439 16 14
identyfikator REGON	531172135

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	
nazwa:	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-401/Aleja Wincentego Witosa 26
telefon/ telefony:	77 452 07 45
identyfikator REGON	530512391
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	ODDZIAŁ KARDIOCHIRURGII
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-401/Aleja Wincentego Witosa 26
telefon/ telefony	77 45 20 774, 77 45 20 770
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	
nazwa:	ODDZIAŁ NEUROCHIRURGII
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-401/Aleja Wincentego Witosa 26
telefon/ telefony	77 45 20 724,77 45 20 720
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	
nazwa:	ODDZIAŁ CHIRURGII NACZYNIOWEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-401/Aleja Wincentego Witosa 26
telefon/ telefony	77 45 20 655,77 45 20 650

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7	
nazwa:	Opolskie Centrum Ratownictwa Medycznego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-369 /Adama Mickiewicza 2-4
telefon/ telefony:	77 441 36 39
identyfikator REGON	000292445
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19

nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-369 /Adama Mickiewicza 2-4
telefon/ telefony	600 498 685, 690 497 875, 77 441 36 00 , 77 551 36 01
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-369 /Adama Mickiewicza 2-4
telefon/ telefony	600 498 685, 690 497 875, 77 441 36 00 , 77 551 36 01
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-369 /Adama Mickiewicza 2-4
telefon/ telefony	600 498 685, 690 497 875, 77 441 36 00 , 77 551 36 01

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	
nazwa:	American Heart of Poland Spółka Akcyjna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-200/ul. Franklina Delano Roosevelta 2
telefon/ telefony:	77 441 38 70
identyfikator REGON	072347621

Adrian Czubak

z upoważnienia Dyrektora OOWNFZ Beata Cyganiuk Zastępca Dyrektora ds. Medycznych

Opole, dnia 27 marca 2020 r. godz. 11.00